



P-154 - EVOLUCIÓN DEL CONTROL GLUCÉMICO TRAS COLOCACIÓN DE SISTEMA HÍBRIDO DE ASA CERRADA

I. Paola Zubillaga, E. Elías Martínez, I. Tombo Fernández y O. Sánchez Rivero

Hospital Bidasoa, Hondarribia, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Evaluar la efectividad del uso de sistemas integrados en la mejoría de los siguientes parámetros: HbA_{1c}, coeficiente de variación, tiempo en rango, porcentaje de hipoglucemias y dosis total de insulina diaria.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo realizado en una serie de pacientes de la consulta de Endocrinología de un hospital comarcal. Se incluyen pacientes con diabetes mellitus tipo 1 en tratamiento previo con multidosis de insulina a los que se les ha colocado bomba de insulina con sistema integrado en nuestra consulta en los últimos 2 años. Se incluyeron un total de 14 pacientes, 7 hombres y 7 mujeres, con edad comprendida entre 21 y 57 años. Portadores de bomba de insulina Minimed 780G (10 pacientes) y mylife YpsoPump (4 pacientes). El tiempo de seguimiento medio tras la colocación de la bomba de insulina fue de 14 meses ($\pm 10,5$). Criterios de exclusión: falta de datos de medición continua de glucosa o insulina durante el periodo a estudiar. Se recogieron datos sobre: HbA_{1c}, datos de monitorización continua de glucosa (tiempo en rango 70-180 mg/dl, coeficiente de variación, porcentaje de tiempo por debajo de rango) y dosis total de insulina diaria. Previos a la colocación de la bomba y en consultas posteriores. Para el procesamiento estadístico se utilizó SPSS.

Resultados: La HbA_{1c} descendió de 7,5% a 6,7% de media. El incremento de tiempo en rango (70-180 mg/dl) observado fue del 52,71% al 79,07%, con una reducción del tiempo por debajo de rango (54-69 mg/dl) del 3,57% al 1,78% y tiempo < 54 mg/dl del 0,42% a 0,07%. Se realizó análisis estadístico mediante la prueba t de muestras emparejadas. Considerando estadísticamente significativo $p < 0,05$. La media de HbA_{1c} se redujo en 0,7929 ($p 0,007$). El coeficiente de variación se redujo en 5,3000 ($p < 0,001$). El tiempo en rango aumento en 26,35714 ($p < 0,001$). El porcentaje de tiempo 54-69 mg/dl se redujo en 1,78571 ($p 0,020$). El porcentaje de tiempo < 54 mg/dl se redujo en 0,35714 ($p 0,019$). La dosis total de insulina se redujo 5,5929 ($p 0,074$).

Conclusiones: En nuestra consulta el tratamiento con sistema de asa cerrada mejoró el control metabólico en términos de mejoría de HbA_{1c}, tiempo en rango y coeficiente de variación. Se objetiva una disminución del porcentaje de tiempo en hipoglucemia. Hemos visto una reducción en la dosis total de insulina sin llegar a alcanzar significación estadística. Resultados similares a los obtenidos en ensayos clínicos. Sería necesario ampliar el tamaño de la muestra y el periodo de seguimiento para evaluar la consistencia y permanencia de los resultados obtenidos.